



# ОГЛАВЛЕНИЕ

Предисловие . . . . .	9
<b>ЧАСТЬ I. Общие вопросы топографической анатомии и оперативной хирургии . . . . .</b>	<b>11</b>
<b>Глава 1. Топографическая анатомия и оперативная хирургия как учебная и научная дисциплина . . . . .</b>	<b>11</b>
1.1. Определение и общая характеристика . . . . .	11
1.2. Основные сведения о жизни и деятельности Н.И. Пирогова . . . . .	13
1.3. Краткий очерк истории кафедр и научных школ топографической анатомии и оперативной хирургии. . . . .	17
1.4. Общие понятия и термины, методы исследования . . . . .	20
<b>Глава 2. Теоретические основы топографической анатомии . . . . .</b>	<b>25</b>
2.1. Основы учения об анатомической изменчивости и его клиническое значение . . . . .	25
2.2. Анатомо-функциональные основы коллатерального кровообращения. . . . .	31
2.3. Закономерности строения периферического отдела нервной системы . . . . .	33
2.4. Основы учения о фасциях . . . . .	36
<b>Глава 3. Учение о хирургической операции . . . . .</b>	<b>41</b>
3.1. Определение, структура и этапы хирургической операции . . . . .	41
3.2. Предоперационный и послеоперационный периоды . . . . .	42
3.3. Оперативный доступ и оперативный прием . . . . .	43
3.4. Виды и обоснование оперативных вмешательств . . . . .	46
3.5. Современные разделы и направления оперативной хирургии . . . . .	48
3.6. Социальные и морально-этические вопросы хирургической операции . . . . .	51
<b>Глава 4. Основы хирургической трансплантологии . . . . .</b>	<b>52</b>
4.1. Общая характеристика, термины и понятия трансплантологии . . . . .	52
4.2. Клиническая характеристика различных видов трансплантации . . . . .	53
4.3. Трансплантация внутренних органов . . . . .	57
4.4. Место трансплантации в современной хирургии. . . . .	59

<b>Глава 5. Хирургический инструментарий и аппаратура</b> .....	61
5.1. Общий и специальный хирургический инструментарий .....	61
5.2. Виды хирургических инструментов .....	63
5.3. Специализированные наборы инструментов .....	75
5.4. Расположение инструментов на инструментальном столике операционной сестры .....	79
5.5. Хирургические сшивающие аппараты .....	81
5.6. Стоматологическое оборудование .....	83
<b>Глава 6. Подготовка к операции и обезболивание в хирургической стоматологии (проф. А.А. Матчин)</b> .....	87
6.1. Подготовка больного к операции .....	87
6.2. Подготовка рук хирурга .....	87
6.3. Работа в операционной .....	89
6.4. Виды и способы обезболивания .....	93
6.5. Тестовые задания .....	105
<b>Глава 7. Общая хирургическая техника</b> .....	108
7.1. Разъединение тканей .....	108
7.2. Соединение тканей .....	109
7.3. Остановка кровотечения .....	119
7.4. Сосудистый шов .....	121
7.5. Венесекция .....	123
7.6. Шов нерва .....	124
<b>ЧАСТЬ II. Топографическая анатомия и оперативная хирургия головы и шеи</b> .....	126
<b>Глава 8. Топографическая анатомия мозгового отдела головы (проф. С.В. Чемезов, д-р мед. наук В.И. Ким)</b> .....	126
8.1. Границы и области .....	126
8.2. Лобно-теменно-затылочная область .....	129
8.3. Височная область .....	133
8.4. Область ушной раковины .....	137
8.5. Область сосцевидного отростка .....	139
8.6. Внутреннее основание черепа .....	141
8.7. Оболочки головного мозга .....	148
8.8. Кровоснабжение головного мозга и пути венозного оттока .....	151
8.9. Черепно-мозговая топография .....	154
8.10. Тестовые задания .....	156

**Глава 9. Оперативная хирургия мозгового отдела головы**

<i>(проф. С.В. Чемезов, проф. А.А. Матчин)</i> . . . . .	164
9.1. Хирургическая обработка черепно-мозговых ран . . . . .	164
9.2. Операции при гнойных заболеваниях покровов мозгового отдела головы. . . . .	167
9.3. Трепанация черепа . . . . .	170
9.4. Тестовые задания. . . . .	174

**Глава 10. Топографическая анатомия лицевого отдела головы . . . . .**

10.1. Границы, области, внешние ориентиры . . . . .	179
10.2. Проекционная анатомия основных сосудов, нервов и больших слюнных желез . . . . .	180
10.3. Фасции и клетчаточные пространства лица . . . . .	186
10.4. Область глазницы . . . . .	187
10.5. Подглазничная область . . . . .	198
10.6. Скуловая область. . . . .	200
10.7. Щечная область . . . . .	200
10.8. Околоушно-жевательная область. . . . .	201
10.9. Область носа . . . . .	211
10.10. Околоносовые пазухи . . . . .	216
10.11. Область рта . . . . .	219
10.12. Подбородочная область . . . . .	234
10.13. Верхняя челюсть . . . . .	235
10.14. Нижняя челюсть . . . . .	238
10.15. Височно-нижнечелюстной сустав . . . . .	244
10.16. Хирургическая анатомия переломов верхней и нижней челюстей . . . . .	248
10.17. Глотка . . . . .	257
10.18. Тестовые задания. . . . .	260

**Глава 11. Оперативная хирургия лицевого отдела головы**

<i>(проф. А.А. Матчин)</i> . . . . .	272
11.1. Хирургическая обработка челюстно-лицевых ран. . . . .	272
11.2. Операции при гнойно-воспалительных процессах челюстно-лицевой области . . . . .	277
11.3. Операции при врожденных пороках лица . . . . .	286
11.4. Операции на околоносовых пазухах . . . . .	297
11.5. Операции на наружном носе и носовой перегородке . . . . .	299
11.6. Удаление зубов и корней . . . . .	301
11.7. Зубосохраняющие операции. . . . .	311
11.8. Операции при заболеваниях пародонта . . . . .	314

11.9.	Операции на верхней челюсти . . . . .	317
11.10.	Операции на нижней челюсти . . . . .	324
11.11.	Операции при переломах скуловой кости и скуловой дуги . . . . .	339
11.12.	Операции при кистах . . . . .	342
11.13.	Операции при злокачественных опухолях лица. . . . .	344
11.14.	Операции при слюнных свищах. . . . .	351
11.15.	Пластические операции на лице . . . . .	352
11.16.	Тестовые задания. . . . .	359
<b>Глава 12. Топографическая анатомия шеи</b>		
<i>(д-р мед. наук И.Н. Фатеев) . . . . .</i>		
12.1.	Границы, области и треугольники шеи . . . . .	375
12.2.	Фасции и клетчаточные пространства шеи. . . . .	376
12.3.	Передняя область шеи . . . . .	383
12.4.	Топография гортани и шейного отдела трахеи . . . . .	392
12.5.	Топография щитовидной и паращитовидных желез . . . . .	398
12.6.	Грудиноключично-сосцевидная область. . . . .	403
12.7.	Латеральная область шеи . . . . .	412
12.8.	Тестовые задания. . . . .	415
<b>Глава 13. Оперативная хирургия шеи</b> <i>(д-р мед. наук В.В. Лебедев) . . . . .</i>		
13.1.	Трахеостомия . . . . .	424
13.2.	Коникотомия . . . . .	439
13.3.	Операции при гнойных процессах на шее . . . . .	442
13.4.	Обнажение и перевязка кровеносных сосудов шеи . . . . .	447
13.5.	Операции на шейном отделе пищевода . . . . .	451
13.6.	Операции при метастазах злокачественных опухолей в лимфатические узлы шеи . . . . .	453
13.7.	Операции на щитовидной железе . . . . .	454
13.8.	Тестовые задания. . . . .	457
<b>ЧАСТЬ III. Топографическая анатомия и оперативная хирургия туловища и конечностей . . . . .</b>		
<b>Глава 14. Топографическая анатомия и оперативная хирургия груди</b>		
<i>(проф. И.И. Каган, доц. Т.К. Самоделькина) . . . . .</i>		
14.1.	Границы и области груди . . . . .	462
14.2.	Грудная стенка . . . . .	463
14.3.	Клиническая анатомия молочной железы. . . . .	467
14.4.	Плевра и плевральные полости . . . . .	469
14.5.	Клиническая анатомия легких. . . . .	471
14.6.	Средостение . . . . .	476

14.7.	Клиническая анатомия сердца . . . . .	479
14.8.	Операции при гнойном мастите . . . . .	492
14.9.	Пункция плевральной полости . . . . .	493
14.10.	Пункция полости перикарда . . . . .	494
14.11.	Операции при проникающих ранениях груди . . . . .	495
14.12.	Радикальные операции на легких . . . . .	497
14.13.	Операции на сердце . . . . .	498
14.14.	Тестовые задания . . . . .	500

## **Глава 15. Топографическая анатомия и оперативная хирургия**

**живота** (*д-р мед. наук. С.Н. Лященко, канд. мед. наук А.К. Урбанский*) . 510

15.1.	Границы, области и отделы живота . . . . .	510
15.2.	Переднебоковая брюшная стенка . . . . .	511
15.3.	Диафрагма . . . . .	521
15.4.	Обзорная топография верхнего этажа брюшной полости . . . . .	522
15.5.	Клиническая анатомия желудка . . . . .	526
15.6.	Клиническая анатомия печени и желчных путей . . . . .	530
15.7.	Клиническая анатомия поджелудочной железы . . . . .	534
15.8.	Обзорная топография нижнего этажа брюшной полости . . . . .	537
15.9.	Клиническая анатомия тонкой и толстой кишки . . . . .	540
15.10.	Обзорная топография забрюшинного пространства . . . . .	545
15.11.	Клиническая анатомия почек . . . . .	548
15.12.	Мочеточники . . . . .	550
15.13.	Надпочечники . . . . .	550
15.14.	Лапаротомия . . . . .	551
15.15.	Грыжесечение . . . . .	552
15.16.	Операции на желудке . . . . .	553
15.17.	Операции на печени и желчных путях . . . . .	557
15.18.	Операции на поджелудочной железе . . . . .	559
15.19.	Операции на тонкой и толстой кишке . . . . .	560
15.20.	Аппендэктомия . . . . .	563
15.21.	Операции на почке . . . . .	565
15.22.	Тестовые задания . . . . .	567

## **Глава 16. Топографическая анатомия и оперативная хирургия таза**

(*проф. С.В. Чемезов*) . . . . . 578

16.1.	Границы и этажи малого таза . . . . .	578
16.2.	Топография органов мужского таза . . . . .	583
16.3.	Топография органов женского таза . . . . .	587
16.4.	Операции на мочевом пузыре . . . . .	590
16.5.	Операции на матке и придатках . . . . .	593

16.6. Операции на прямой кишке . . . . .	595
16.7. Тестовые задания . . . . .	596
<b>Глава 17. Оперативная хирургия и топографическая анатомия конечностей (д-р мед. наук В.И. Ким) . . . . .</b>	<b>598</b>
17.1. Границы и области верхней конечности . . . . .	598
17.2. Подмышечная область . . . . .	598
17.3. Плечевой сустав . . . . .	601
17.4. Области плеча . . . . .	603
17.5. Передняя область локтя . . . . .	605
17.6. Локтевой сустав . . . . .	606
17.7. Области предплечья . . . . .	607
17.8. Кисть . . . . .	609
17.9. Границы и области нижней конечности . . . . .	615
17.10. Ягодичная область . . . . .	615
17.11. Тазобедренный сустав . . . . .	617
17.12. Области бедра . . . . .	619
17.13. Области колена . . . . .	624
17.14. Коленный сустав . . . . .	626
17.15. Области голени . . . . .	629
17.16. Стопа . . . . .	631
17.17. Операции на кровеносных сосудах конечностей . . . . .	633
17.18. Операции при гнойных заболеваниях мягких тканей конечностей . . . . .	635
17.19. Ампутации и экзартикуляции . . . . .	640
17.20. Операции на костях . . . . .	643
17.21. Операции на суставах . . . . .	645
17.22. Тестовые задания . . . . .	646
<b>Ответы на тестовые задания . . . . .</b>	<b>652</b>
<b>Предметный указатель . . . . .</b>	<b>658</b>
<b>Литература . . . . .</b>	<b>664</b>

# Часть I

## ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ТОПОГРАФИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ И ОПЕРАТИВНОЙ ХИРУРГИИ

### Глава 1

#### Топографическая анатомия и оперативная хирургия как учебная и научная дисциплина

##### 1.1. ОПРЕДЕЛЕНИЕ И ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА

Топографическая анатомия и оперативная хирургия — это объединенная дисциплина, состоящая из двух взаимосвязанных частей.

**Топографическая анатомия** — прикладная морфологическая наука, изучающая послойное строение областей тела, взаимное расположение органов и анатомических образований по областям и частям тела, их анатомо-функциональные связи с другими органами и областями.

**Оперативная хирургия** — часть хирургии, изучающая виды, принципы и технику хирургических операций.

Главная взаимосвязь этих двух частей единой учебной дисциплины состоит в том, что топографическая анатомия составляет необходимую анатомическую основу, или анатомическое обоснование, оперативной хирургии.

Перед каждым студентом, приступающим к изучению новой учебной дисциплины, в данном случае топографической анатомии и оперативной хирургии, встают прежде всего вопросы: какова цель изучения этой учебной дисциплины, какое место занимает она в системе учебных дисциплин медицинского вуза, как ее изучать?

Основной целью изучения нашей учебной дисциплины является анатомо-хирургическая подготовка студентов, необходимая для последующих занятий на клинических, прежде всего хирургических, кафедрах и в самостоятельной врачебной деятельности.



В этой подготовке необходимо выделить три составные части.

- Освоение теоретических основ топографической анатомии и оперативной хирургии.
- Изучение топографической анатомии конкретных областей и органов, обоснования, видов и техники основных хирургических операций.
- Получение практических навыков по общей технике оперирования.

Важной задачей современной топографической анатомии и оперативной хирургии наряду с изучением традиционных разделов учебной дисциплины является знакомство студентов с новыми разделами и направлениями оперативной хирургии (микрохирургия, мини-инвазивная, эндоскопическая, лазерная хирургия), топографо-анатомическими основами диагностических методов прижизненной визуализации (компьютерная, магнитно-резонансная томография, ультразвуковое сканирование, эндоскопия).

Предмет, который предстоит изучать, прежде всего значим для хирургических специальностей. На стоматологическом факультете это, конечно, хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Вместе с тем можно говорить и о более широком клиническом значении нашей дисциплины, например, в части, касающейся изучения клинической анатомии для многих и нехирургических клинических специальностей (кардиология, гастроэнтерология, рентгенология и др.).

Важным в общеклиническом плане является освоение студентами начальных практических навыков по общей хирургической технике.

Такова самая общая характеристика топографической анатомии и оперативной хирургии как учебной дисциплины.

Научным содержанием топографической анатомии и оперативной хирургии являются разработка, анатомическое и экспериментально-хирургическое обоснование новых хирургических операций и технологий, развитие современных направлений клинической анатомии, укрепление и расширение связей с клинической хирургией и другими клиническими дисциплинами.

Если обратиться к истории нашей учебной дисциплины, то следует прежде всего отметить, что идея о совместном преподавании оперативной хирургии и топографической анатомии на трупах принадлежит знаменитому русскому хирургу, анатому, ученому и общественному деятелю Николаю Ивановичу Пирогову. Отсюда необходимость представить основные сведения о его жизни, врачебной, научной и общественной деятельности.

## 1.2. ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ О ЖИЗНИ И ДЕЯТЕЛЬНОСТИ Н.И. ПИРОГОВА

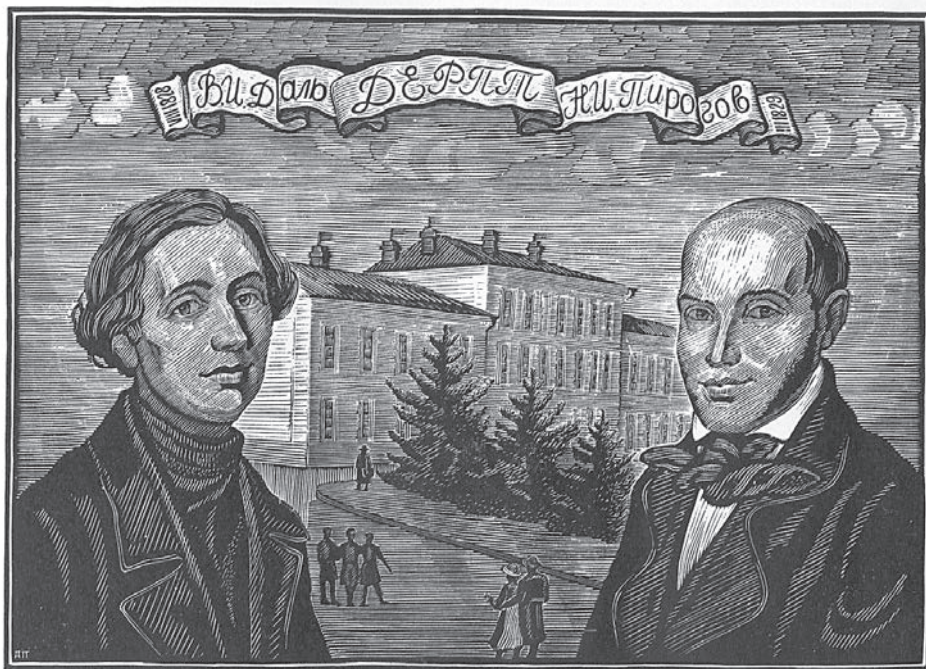
Н.И. Пирогов родился в Москве 13 ноября 1810 г., скончался в с. Вишня недалеко от Винницы (Украина) 23 ноября 1881 г. В 1824 г. 14-летний Николай Пирогов поступил на медицинский факультет Московского университета, который окончил в 1828 г. и в числе лучших выпускников был направлен в Профессорский институт Дерптского (в настоящее время Тартуского, Эстония) университета для подготовки к научной и педагогической деятельности. Там он работал в хирургической клинике под руководством проф. Мойера, выполнил и защитил диссертацию на степень доктора медицины «Является ли перевязка брюшной аорты легко выполнимым и безопасным вмешательством при аневризмах паховой области?».

После 3-летней заграничной командировки по приглашению проф. Мойера Н.И. Пирогов занял кафедру хирургии в Дерптском университете. Деятельность молодого профессора в Дерпте была очень активной и результативной. Он много оперировал, успешно занимался топографической (хирургической) анатомией, написал и издал книгу «Хирургическая анатомия артериальных стволов и фасций», получившую европейскую известность и не потерявшую своего научного значения и в наше время.

В Дерпте Н.И. Пирогов предложил проект организации кафедр госпитальной хирургии, который был принят и осуществлен в Петербургской медико-хирургической академии, а Н.И. Пирогов получил приглашение принять заведование этой кафедрой и клиникой.

В 1841 г. Н.И. Пирогов переехал в С.-Петербург, и начался 15-летний, самый плодотворный период его деятельности. Именно там он осуществил свою идею совместного преподавания топографической анатомии и оперативной хирургии хирургами, а не анатомами. Его кафедра называлась кафедрой госпитальной хирургии, хирургической и патологической анатомии.

Н.И. Пирогов разработал методы топографо-анатомического исследования: распилов замороженных трупов, ледяной скульптуры, выполнил крупные топографо-анатомические исследования, результаты которых опубликовал в атласе «Иллюстрированная топографическая анатомия распилов, проведенных в трех направлениях через замороженное человеческое тело», выпусках «Полный курс прикладной анатомии», руководстве «Топографическая анатомия».



Н.И. Пирогов и В.И. Даль на фоне хирургической клиники Дерптского университета. Гравюра худ. А.Ф. Преснова

Для освоения техники оперативных вмешательств на трупах и выполнения прикладных топографо-анатомических исследований Н.И. Пироговым вместе с профессорами Бэрром и Зейдлицем был организован в составе Медико-хирургической академии Анатомический институт для практических упражнений учащихся — прообраз кафедр оперативной хирургии и топографической анатомии.

Создание методов топографо-анатомического исследования, публикация крупных научных трудов и организация преподавания топографической анатомии с оперативной хирургией дают все основания считать Н.И. Пирогова основоположником отечественной топографической анатомии.

Н.И. Пирогов внес значительный вклад в оперативную хирургию. Им были предложены алебастровая (гипсовая) повязка при переломах, костно-пластическая ампутация голени, трехмоментная конусно-круговая ампутация бедра, тенотомия ахиллова сухожилия, серозно-мышечно-подслизистый кишечный шов.

Были опубликованы его труды по хирургии: «Костно-пластическое удлинение костей голени при вылушении стопы», «Налепная алебастровая повязка в лечении простых и сложных переломов и для транспорта раненых на поле сражения», «О трудностях распознавания хирургических болезней и о счастии в хирургии, объясняемых наблюдениями и историями болезни».

Н.И. Пирогов явился основателем анатомо-физиологического направления хирургии, во многом определившим последующее развитие отечественной хирургии.

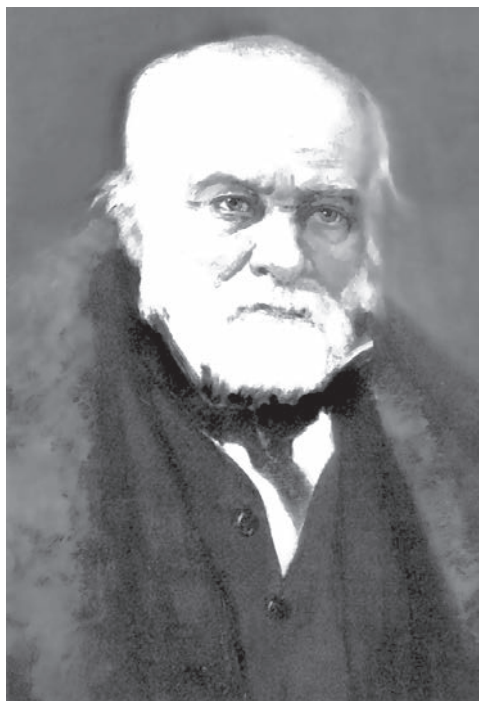
В петербургский период жизни в 1847 г. Н.И. Пирогов предпринял поездку на Кавказ, где при взятии аула Салты впервые выполнил операцию под эфирным наркозом в военно-полевых условиях. В 1848 г. он работал на холерной эпидемии. Результатом этих работ явились «Отчет о путешествии по Кавказу» и «Патологическая анатомия азиатской холеры».

Огромное значение имела деятельность Н.И. Пирогова в осажденном Севастополе во время Крымской войны 1853–1856 гг., где в полной мере проявился талант Н.И. Пирогова не только как хирурга, но и как организатора хирургической помощи раненым. Это был настоящий подвиг Пирогова.

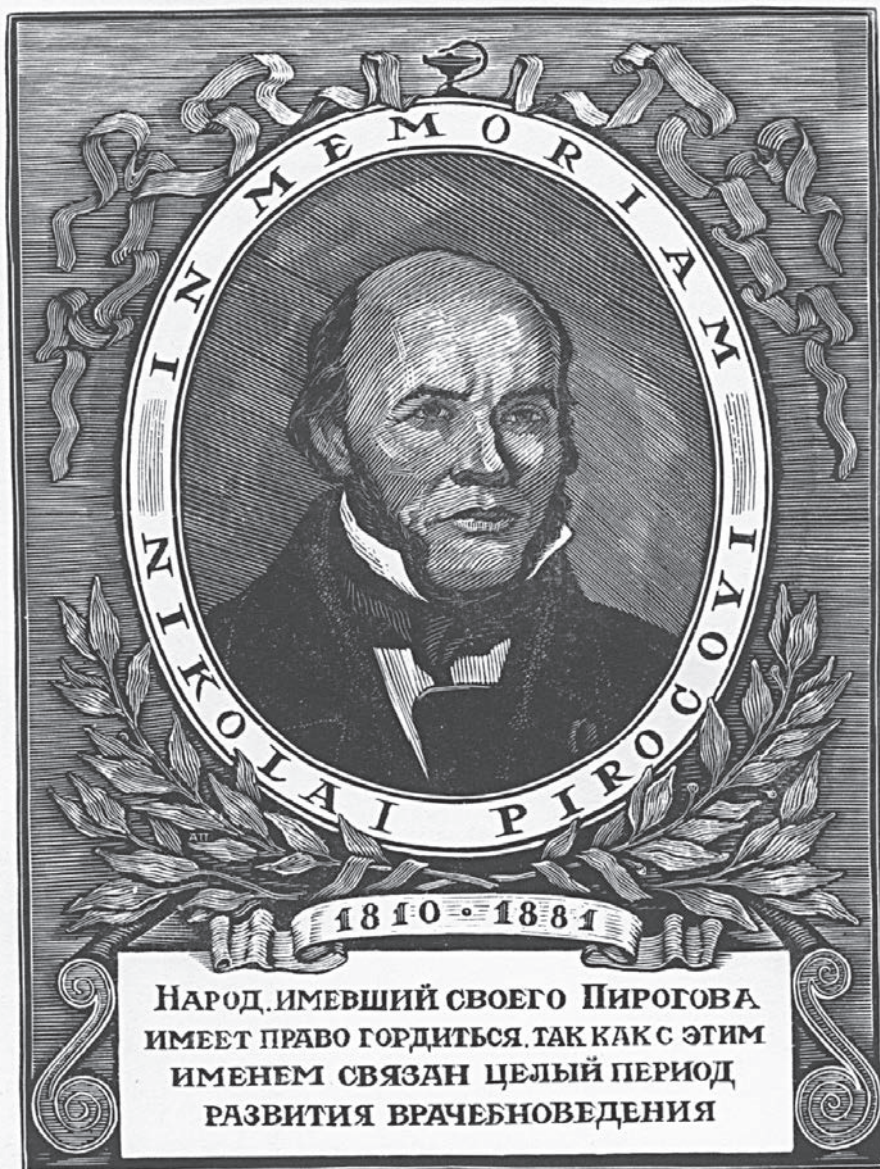
После ухода из Медико-хирургической академии с 1858 по 1861 г. Н.И. Пирогов служил по ведомству народного образования в качестве попечителя Одесского, а затем Киевского учебных округов.

Последние 20 лет жизни Н.И. Пирогов проводил в своем небольшом имении в с. Вишня Винницкой губернии на Украине.

В этот период в 1862–1866 гг. он выезжал за границу руководителем группы молодых русских



Н.И. Пирогов в последние годы жизни. Худ. Н.Ф. Фомин (1999 г.). Холст, масло (80×60 см). Хирургический музей Военно-медицинской академии



Н.И. Пирогов. Гравюра худ. А.Ф. Преснова

ученых (в составе этой группы был молодой, впоследствии знаменитый микробиолог И.И. Мечников), а в 1977–1978 гг. предпринял инспекционную поездку в Болгарию на театр русско-турецкой войны.

Им были написаны книги «Начала общей военно-полевой хирургии» и «Военно-врачебное дело и частная помощь на театре войны в Болгарии и в тылу действующей армии в 1877–1878 гг.», которые сыграли большую роль в становлении и развитии военно-полевой хирургии.

В последние годы жизни Н.И. Пирогов писал свои воспоминания, которые назывались «Вопросы жизни. Дневник старого врача». Они остались незаконченными, так как писал он буквально до последней минуты, пока его рука могла держать перо.

Статьи Н.И. Пирогова на общественные, педагогические, медицинские темы пользовались широкой известностью в русском обществе. Н.И. Пирогов был настоящим патриотом России, относился к числу немногих людей, которых называли и называют совестью нации.

В мае 1881 г. в Москве проводилось чествование Н.И. Пирогова. И.Е. Репин написал его портрет.

Н.И. Пирогов прожил сложную, но исключительно полезную и счастливую жизнь, он при жизни получил всенародное признание как выдающийся хирург, ученый и общественный деятель.

Еще в 1847 г. Н.И. Пирогов был избран членом-корреспондентом, а затем академиком Петербургской академии наук, имел гражданский чин 3-го класса по табели о рангах — тайный советник, был награжден 8 российскими орденами, 4 раза получал Демидовские премии Петербургской академии наук за свои научные труды, состоял почетным членом многих медицинских обществ, почетным гражданином Москвы.

Н.И. Пирогов, выдающийся деятель отечественной медицины, стоял у истоков нашей двуединой дисциплины — топографической анатомии и оперативной хирургии.

### **1.3. КРАТКИЙ ОЧЕРК ИСТОРИИ КАФЕДР И НАУЧНЫХ ШКОЛ ТОПОГРАФИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ И ОПЕРАТИВНОЙ ХИРУРГИИ**

Организационно идея Н.И. Пирогова о совместном преподавании оперативной хирургии и топографической анатомии на трупах была реализована в Медико-хирургической академии (в настоящее время С.-Петербургская военно-медицинская академия) созданием в 1865 г.

самостоятельной кафедры оперативной хирургии с топографической анатомией, т.е. через 10 лет после ухода Н.И. Пирогова из Медико-хирургической академии.

В 1868 г. такая же кафедра была организована в Москве на медицинском факультете Московского университета (в настоящее время Московская медицинская академия им. И.М. Сеченова).

На этих двух первых кафедрах сформировались петербургская и московская научные школы топографоанатомов и оперативных хирургов, сыгравшие выдающуюся роль в становлении кафедр оперативной хирургии и топографической анатомии, развитии современной топографической анатомии и крупных разделов оперативной хирургии.

В разное время этими кафедрами руководили такие известные русские хирурги, как профессора С.Г. Коломнин, И.И. Насилов, Э.Г. Салишев в С.-Петербурге, А.А. Бобров, П.И. Дьяконов, П.А. Герцен, Н.Н. Бурденко в Москве.

Особое значение имела педагогическая, научная и организационная деятельность выдающихся отечественных хирургов-топографоанатомов акад. АМН СССР В.Н. Шевкуненко в С.-Петербурге и акад. АМН СССР В.В. Кованов в Москве.



В.Н. Шевкуненко



В.В. Кованов

Современное учение об анатомической изменчивости, хирургическая анатомия фасций и клетчаточных пространств, крупный вклад в оперативную, гнойную, сердечно-сосудистую, пластическую хирургию, трансплантацию органов и тканей — вот далеко не полный перечень достижений этих научных школ и их руководителей. Важнейший результат деятельности — подготовка целой плеяды крупных хирургов-топографоанатомов, ставших руководителями кафедр, являвшимися активными продолжателями или основателями собственных научных школ. Это профессора Ф.И. Валькер, Е.М. Маргорин, А.М. Геселевич, А.Н. Максименков, М.А. Сресели в С.-Петербурге, А.А. Травин, И.Д. Кирпатовский, Т.Ф. Лаврова, А.П. Сорокин в Москве.

После организации во всех медицинских вузах страны кафедр оперативной хирургии и топографической анатомии наряду с первыми двумя кафедрами быстро выдвинулись в группу лидеров кафедры Российского медицинского университета (зав. кафедрой член-корр. АМН СССР Г.Е. Островерхов, затем акад. РАМН Ю.М. Лопухин), С.-Петербургского медицинского университета (зав. кафедрой проф. М.А. Сресели, затем проф. О.П. Большаков), Киевского медицинского университета (зав. кафедрой проф. К.И. Кульчицкий), Московской медицинской академии последиplomного образования (МАПО) (зав. кафедрой член-корр. АМН СССР Б.В. Огнев, затем проф. Ю.Е. Выренков), С.-Петербургской МАПО (зав. кафедрой член-корр. РАМН С.А. Симбирцев). Среди заведующих кафедрами оперативной хирургии и топографической анатомии много сделали для совершенствования учебного процесса, развития научных исследований, внедрения их в хирургическую практику профессора С.С. Михайлов (Оренбург, Москва), И.Ф. Матюшин (Нижний Новгород), С.И. Елизаровский (Архангельск), Б.И. Хубутя (Рязань), Д.Б. Беков (Луганск), Е.А. Жуков, В.Н. Перепелицын (Пермь), А.Х. Давлетшин (Казань), И.А. Иоффе, Н.В. Островский (Саратов), Ф.Ф. Сакс (Томск), Т.В. Золотарева (Харьков), А.Г. Коневский (Волгоград), П.Е. Тофило (Тверь), Т.Д. Никитина (Новосибирск), Л.А. Тарасов (Барнаул). Приводя многие фамилии профессоров, руководивших разными кафедрами в разные годы их многолетней истории, мы хотим показать, что в медицинских вузах страны сложился круг специалистов хирургов-топографоанатомов, воспринявших и активно развивших пироговские традиции, обеспечивших педагогическую и научную деятельность кафедр, подготовку собственных научно-педагогических кадров.